

# DÉCLARATION D'UNE CARENCE OU D'UN ÉVÈNEMENT INDÉSIRABLE DÉPARTEMENT DU PUY-DE-DÔME

## DÉFINITIONS :

### CARENCE DU TERRITOIRE :

Absence du dispositif

Exemple : recherche d'un SSIAD sur un territoire, le SSIAD n'existe pas, c'est une carence

### ÉVÈNEMENT INDÉSIRABLE DU TERRITOIRE :

Le dispositif existe mais, il ne peut pas remplir sa mission pour X raison

Exemple : recherche d'un SSIAD sur un territoire, le SSIAD existe, sur le papier il doit couvrir 7 communes, mais dans les faits il intervient uniquement sur 5 communes, c'est un évènement indésirable

1

## VOUS SOUHAITEZ DÉCLARER :

Une Carence

Un évènement indésirable

2

## VOTRE DÉCLARATION CONCERNE LE CHAMPS DU :

Du sanitaire

Du social

Du médico-social

3

## VOTRE DÉCLARATION CONCERNE (PLUSIEURS ITEMS POSSIBLES) :

Vie quotidienne

Accès aux droits, aux soins, à la scolarité, l'emploi, la formation

Environnement familial, social et relationnel

Organisation du parcours

Lieu de vie, habitat

Autre (précisez) : .....

4

DATE DE LA CONSTATATION : .....

# DÉCLARATION D'UNE CARENCE OU D'UN ÉVÈNEMENT INDÉSIRABLE DÉPARTEMENT DU PUY-DE-DÔME

## 5 VOTRE DÉCLARATION CONCERNE :

Une femme       Un homme       Un enfant

Année de naissance (précisez) : .....      Ville (précisez) : .....

## 6 DESCRIPTION DES FAITS :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 7 VOTRE IDENTITÉ :

Nom et prénom : .....

Structure dans laquelle vous travaillez : .....

Poste occupé : .....

Adresse : .....

Coordonnées téléphoniques : .....

Email : .....

## 8 AUTORISEZ-VOUS LE DAC'63 A REVENIR VERS VOUS POUR ANALYSER CETTE DÉCLARATION SI BESOIN ?

Oui       Non

Date : ...../...../.....

Signature :

**Document à retourner à**  
**ref.territoire@dac63.fr**